

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИКАЗ

16 января 2008 г.

N 17

**О ПОРЯДКЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ,
ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ,
МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ
ГОШЕ, МИЕЛОЛЕЙКОЗОМ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ,
А ТАКЖЕ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ
И (ИЛИ) ТКАНЕЙ**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17.10.2007 г. N 682 "О централизованной закупке в 2008 и 2009 годах лекарственных средств, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей", распоряжением Правительства Российской Федерации от 02.10.2007 г. N 1328-р, приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 г. N 650 "О формах заявок на поставку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей и сроках их представления", от 28.11.2007 г. N 727 "Об органе, осуществляющем ведение Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей", приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок обеспечения лекарственными средствами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (приложение 1).

1.2. Форму заявок на поставку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (приложение 2).

2. Заместителям руководителя Департамента здравоохранения (В.А.Шевченко), (И.А.Лешкевич), управлению организации медицинской помощи (Ш.М.Гайнулин), совместно с главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения и управлением фармации (С.О.Иванов) обеспечить представление в Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию Российской Федерации заявок на получение лекарственных препаратов по указанным нозологиям по форме в соответствии с приложением 2 настоящего приказа и регистров больных по вышеуказанным - нозологиям в установленные Министерством здравоохранения и социального развития сроки.

3. Управлению организации медицинской помощи (Ш.М.Гайнулин):

3.1. Представить в ГУП города Москвы "Столичные аптеки" реестр врачей, имеющих право выписки рецептов по вышеуказанным нозологиям.

Срок: 31.12.2007

3.2. Совместно с главными профильными специалистами Департамента здравоохранения:

- обеспечить ежемесячное (в срок до 15 числа месяца, предшествующего заявляемому периоду) представление в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявок на поставку лекарственных препаратов для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

Срок: ежемесячно

- осуществлять контроль за назначением и выпиской лекарственных препаратов по вышеуказанным нозологиям.

Срок: постоянно

4. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения В.А.Соболеву осуществлять финансирование расходов на осуществление организационных мероприятий по обеспечению граждан лекарственными средствами, предназначенными для лечения больных гемофилией,

муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

Срок: постоянно

5. Начальнику управления фармации (С.О.Иванову) осуществлять контроль за получением, расходом лекарственных препаратов по вышеуказанным нозологиям.

Срок: постоянно

6. Начальникам управлений здравоохранения административных округов города Москвы:

6.1. Обеспечить бланками рецептов установленной формы для обеспечения льготных категорий граждан учреждения здравоохранения, поименованные в приложении 1 и расположенные на территории вверенного округа.

Срок: постоянно

6.2. Совместно с главными врачами ГП N 117, ГП N 218, ОД N 3, ГП N 227, N 4, ГП N 150, ГП N 70, ГП N 152 выделить в процедурных кабинетах химиотерапии места для капельного введения и струйного введения химиопрепаратов в строгом соответствии со сроками введения по стандартным схемам лечения.

Срок: с 01.01.2008

7. Начальникам управлений здравоохранения административных округов, главным врачам ГKB им. С.П.Боткина (В.Н.Яковлеву), Измайловской ДГКБ (А.П.Жаркову), ГКБ N 11 (А.В.Ромашкину), ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова (В.В.Попову), Морозовской ДГКБ (В.Л.Фоминой), и.о. главного врача ГКБ N 52 (А.Ю.Коняхину) обеспечить:

7.1. Выписку рецептов по установленной форме на лекарственные препараты для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

Срок: постоянно

7.2. Совместно с главными профильными специалистами Департамента здравоохранения ведение регистров отдельных категорий больных в соответствии с порядком, утвержденным настоящим приказом.

Срок: постоянно

7.3. Заключить договоры с ООО "Гмкцрит" на ведение регистров больных по вышеуказанным нозологиям.

Срок: январь 2008

8. И.о. генерального директора ГУП города Москвы "Столичные аптеки" (М.В.Ремизову):

8.1. Обеспечить получение дорогостоящих лекарственных препаратов, их хранение и поставку в аптечные учреждения по заявкам главных профильных специалистов Департамента по вышеуказанным нозологиям, их хранение и отпуск для обеспечения отдельных категорий больных по рецептам врачей, имеющих право выписки рецептов по вышеуказанным нозологиям.

Срок: постоянно

8.2. Представлять в управление фармации отчет о получении вышеуказанных лекарственных препаратов.

Срок: 1 день со дня получения препаратов

9. Генеральному директору ООО "Гмкцрит" (Л.М.Лемко) в соответствии с договорными отношениями обеспечить:

- своевременное представление главным внештатным специалистам Департамента здравоохранения и лечебно-профилактическим учреждениям, указанным в приложении 1 настоящего приказа, ежемесячных сводных отчетов о реализации лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

- ведение регистров больных по вышеуказанным нозологиям совместно с главными внештатными специалистами и лечебно-профилактическими учреждениями, поименованными в приложении 1 настоящего приказа.

Срок: постоянно

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента С.В.Полякова.

Руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы
А.П.СЕЛЬЦОВСКИЙ

**ПОРЯДОК
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ,
ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ,
МУКОВИЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ,
МИЕЛОЛЕЙКОЗОМ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ ПОСЛЕ
ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ**

**I. Обеспечение лекарственными препаратами
больных гемофилией (взрослые)**

1. Выписка рецептов на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения взрослых больных гемофилией осуществляется в Городском гематологическом центре ГKB им. С.П.Боткина.

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с регистром больных гемофилией, утвержденным заведующим Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина, с указанием индивидуальных дозировок препаратов.

3. Выписка рецептов на дополнительные дозировки лекарственных препаратов или больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения Городского гематологического центра ГKB им. С.П.Боткина.

4. Городским гематологическим центром в установленном порядке фиксируются сведения о количестве выписанных флаконов препарата, его наименовании.

5. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке N 2/47 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

6. Городской гематологический центр организует сбор протоколов гемотрансфузий больных гемофилией по установленной форме, в котором фиксируется наименование, количество введенного препарата и его серия.

7. Контроль за назначением и использованием лекарственных препаратов осуществляет заведующий Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина.

8. Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных гемофилией (взрослых) по административным округам города Москвы и в целом по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально.

9. Заведующий Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина в срок до 15 числа каждого месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения больных (взрослых) гемофилией.

10. ООО "Гмкцрит" представляет ежемесячно Городскому гематологическому центру ГKB им. С.П.Боткина информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения больных (взрослых) гемофилией.

**II. Обеспечение лекарственными препаратами
больных гемофилией (дети)**

1. Выписка рецептов на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения детей, больных гемофилией, осуществляется в Гематологическом консультативно-диагностическом отделении по амбулаторной помощи больным гемофилией (далее - отделение) Измайловской ДГКБ.

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с регистром больных гемофилией, утвержденным заведующим отделением Измайловской ДГКБ, с указанием индивидуальных дозировок препаратов.

3. Выписка рецептов на дополнительные дозировки препаратов или больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения заведующего отделением Измайловской ДГКБ.

4. Заведующим отделением Измайловской ДГКБ в установленном порядке фиксируются сведения о количестве выписанных флаконов препарата, его наименовании.

5. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке N 4/94 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

6. Заведующий отделением Измайловской ДГКБ организует сбор протоколов гемотрансфузий больных гемофилией по установленной форме, в котором фиксируется наименование, количество введенного препарата и его серия.

7. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляет заведующий отделением Измайловской ДГКБ.

8. Отделением Измайловской ДГКБ совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных гемофилией (детей) по административным округам города Москвы и в целом по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально.

9. Отделение Измайловской ДГКБ в срок до 15 числа месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения больных (детей) гемофилией.

10. ООО "Гмкцрит" представляет ежемесячно отделению Измайловской ДГКБ информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения больных (детей) гемофилией.

III. Обеспечение лекарственными препаратами больных муковисцидозом (взрослые)

1. Выписка рецептов на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения взрослых больных муковисцидозом осуществляется в городских поликлиниках по заключению главного пульмонолога Департамента здравоохранения.

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с регистром больных муковисцидозом, утвержденным главным пульмонологом Департамента здравоохранения, с указанием индивидуальных дозировок препаратов.

3. Выписка рецептов на дополнительные дозировки препарата или больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения главного пульмонолога Департамента здравоохранения.

4. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке N 3/66 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

5. Контроль за назначением и использованием лекарственных препаратов осуществляет главный пульмонолог Департамента здравоохранения.

6. ГКБ N 57 совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных муковисцидозом по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально.

7. Главный пульмонолог Департамента здравоохранения в срок до 15 числа каждого месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" сводную заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения муковисцидоза.

8. ООО "Гмкцрит" представляет ежемесячно главному пульмонологу Департамента здравоохранения информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения муковисцидоза.

IV. Обеспечение лекарственными препаратами больных муковисцидозом (дети)

1. Выписка рецептов на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения детей, больных муковисцидозом (младше 18 лет) осуществляется в детских городских поликлиниках по заключению отделения муковисцидоза ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова.

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с регистром больных муковисцидозом, утвержденным заведующим отделением муковисцидоза ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова, с указанием индивидуальных дозировок препаратов.

3. Выписка рецептов на дополнительные дозировки препарата или больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения отделения муковисцидоза ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова.

4. Заведующим отделением муковисцидоза ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова фиксируются сведения о количестве выписанного препарата.

5. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке 3/66 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

6. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляет заведующий отделением муковисцидоза ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова.

7. Отделением муковисцидоза ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр детей больных муковисцидозом по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально.

8. Заведующий отделением муковисцидоза ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова в срок до 15 числа каждого месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения детей, больных муковисцидозом.

9. ООО "Гмкцрит" ежемесячно представляет заведующему отделением муковисцидоза ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения детей, больных муковисцидозом.

V. Обеспечение лекарственными препаратами больных гипофизарным нанизмом

1. Выписка рецептов на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения больных гипофизарным нанизмом осуществляется:

- детям (до 18 лет) детскими эндокринологами в окружных эндокринологических отделениях по заключению главного детского эндокринолога Департамента здравоохранения;
- взрослым эндокринологами окружных эндокринологических отделений в городских поликлиниках по заключению главного эндокринолога Департамента здравоохранения.

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения по медицинским показаниям в соответствии с регистром больных, утвержденным главным эндокринологом Департамента здравоохранения, с указанием индивидуальных дозировок препаратов.

3. Выписка рецептов на дополнительные дозировки лекарственных препаратов или больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения главных специалистов по эндокринологии Департамента здравоохранения.

4. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке N 3/66 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

5. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляют главные специалисты по эндокринологии Департамента здравоохранения.

6. Эндокринологическим диспансером совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных гипофизарным нанизмом по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально.

7. Главный детский эндокринолог Департамента здравоохранения в срок до 15 числа каждого месяца, предыдущему отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения гипофизарного нанизма, согласованную с главным эндокринологом Департамента здравоохранения.

8. ООО "Гмкцрит" ежемесячно представляет главному детскому эндокринологу Департамента здравоохранения информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящего лекарственного препарата для лечения гипофизарного нанизма.

VI. Обеспечение лекарственными препаратами пациентов с болезнью Гоше (взрослые)

1. Выписка рецептов на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения взрослых с болезнью Гоше осуществляется в Городском гематологическом центре ГKB им. С.П.Боткина.

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с регистром больных, утвержденным заведующим Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина, с указанием индивидуальных дозировок препаратов.

3. Выписка рецептов на дополнительные дозировки препарата или больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения заведующего Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина.

4. Заведующим Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина в установленном порядке фиксируются сведения о количестве выписанного препарата.

5. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке N 2/47 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

6. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляет заведующий Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина.

7. Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально.

8. Заведующий городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина в срок до 15 числа каждого месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города

Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения болезни Гоше.

9. ООО "Гмкцрит" ежемесячно представляет Городскому гематологическому центру ГKB им. С.П.Боткина информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения больных с болезнью Гоше.

VII. Обеспечение лекарственными препаратами пациентов с болезнью Гоше (дети)

1. Выписка рецептов на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения детей с болезнью Гоше осуществляется в отделении амбулаторного лечения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями Морозовской детской городской клинической больницы (отделение Морозовской ДГКБ).

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с регистром больных Гоше, утвержденным главным детским гематологом Департамента здравоохранения, с указанием индивидуальных дозировок препаратов.

3. Заведующим отделением Морозовской ДГКБ в установленном порядке фиксируются сведения о количестве выписанных препаратов.

4. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке N 1/7 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

5. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляется главным детским гематологом Департамента здравоохранения.

7. Отделением Морозовской ДГКБ совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных Гоше по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально.

8. Главный детский гематолог Департамента здравоохранения в срок до 15 числа каждого месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения детей с болезнью Гоше.

9. ООО "Гмкцрит" ежемесячно представляет главному детскому гематологу информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения детей с болезнью Гоше.

VIII. Обеспечение лекарственными препаратами больных (взрослых) миелолейкозом

1. Выписка рецептов на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения взрослых больных миелолейкозом осуществляется в окружных гематологических кабинетах: ЦАО - ГП N 117, СВАО - ГП N 218, ВАО - ОД N 3, ЮВАО - ГП N 227, ЮАО - ОД N 4, ЮЗАО - ГП N 150, ЗАО - ГП N 70, Зеленоград - ГП N 152, САО и СЗАО - Городской гематологический центр ГKB им. С.П.Боткина.

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с регистром больных миелолейкозом, утвержденным заведующим Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина.

3. Выписка рецептов на дополнительные дозировки препаратов или больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения заведующего Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина.

4. Городским гематологическим центром, ГП N 117, ГП N 218, ОД N 3, ГП N 227, ОД N 4, ГП N 150, ГП N 70, ГП N 152 в установленном порядке фиксируются сведения о количестве выписанных препаратов.

5. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеках ГУП города Москвы "Столичные аптеки": в ЦАО - Аптека N 1/8, СВАО - Аптека 3/78, ВАО - Аптека 4/99, ЮВАО - Аптека 5/152, ЮАО - Аптека 6/159, ЮЗАО - Аптека 7/192, ЗАО - Аптека 8/231, Зеленоград - Аптека 10/256, САО и СЗАО - Аптека 2/47.

6. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляет заведующий Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина.

7. Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина и окружными гематологами совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных миелолейкозом по административным округам города Москвы и в целом по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально.

8. Заведующий Городским гематологическим центром ГKB им. С.П.Боткина в срок до 15 числа каждого месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, на ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения миелолейкоза.

9. ООО "Гмкцрит" ежемесячно представляет заведующему Городским гематологическим центром ГКБ им. С.П.Боткина информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения миелолейкоза.

IX. Обеспечение лекарственными препаратами пациентов с миелолейкозом (дети)

1. Выписка рецептов на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения детей, больных миелолейкозом, осуществляется в гематологическом амбулаторном отделении Морозовской детской городской клинической больницы (отделение Морозовской ДГКБ).

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с регистром больных миелолейкозом, утвержденным заведующим гематологическим амбулаторным отделением Морозовской ДГКБ.

3. Выписка рецептов на дополнительные дозировки препаратов или больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения заведующего отделением Морозовской ДГКБ.

4. Заведующим отделением Морозовской ДГКБ в установленном порядке фиксируются сведения о количестве выписанных препаратов.

5. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке N 1/7 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

6. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляется главным детским гематологом Департамента здравоохранения.

7. ООО "Гмкцрит" совместно с Морозовской ДГКБ ведется регистр детей больных миелолейкозом по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально.

8. Главный детский гематолог Департамента здравоохранения в срок до 15 числа каждого месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения детей, больных миелолейкозом.

9. ООО "Гмкцрит" ежемесячно представляет главному детскому гематологу Департамента здравоохранения о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения детей, больных миелолейкозом.

X. Обеспечение лекарственными препаратами больных рассеянным склерозом

1. Выписка рецептов по установленной форме на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения больных рассеянным склерозом осуществляется в окружных неврологических отделениях: ЦАО - ПВЛ N 7, САО - ГП N 157, СВАО - ГП N 107, ВАО - ГП N 69, ЮВАО - ГП N 103, ЮАО - ГП N 26, ЮЗАО - КДЦ N 1, ЗАО - ГП N 102, СЗАО - ГП N 180, Зеленоградского АО - ГП N 230.

2. Выписка рецептов осуществляется ежемесячно в соответствии с регистром больных рассеянным склерозом, утвержденным главным неврологом Департамента здравоохранения, с указанием индивидуальных дозировок препаратов. Выписка рецептов допускается на курс лечения.

3. Выписка рецептов на дополнительные дозировки препаратов или больным, не включенным в настоящий регистр возможна при условии наличия соответствующего заключения главного невролога Департамента здравоохранения.

4. Окружными неврологическими отделениями в установленном порядке фиксируются сведения о количестве выписанного препарата, его наименовании.

5. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеках ГУП города Москвы "Столичные аптеки": ЦАО - Аптека N 1/18, САО - Аптека N 2/43, СВАО - Аптека N 3/84, ВАО - Аптека N 4/114, ЮВАО - Аптека N 5/144, ЮАО - Аптека N 6/159, ЮЗАО - Аптека N 7/203, ЗАО - Аптека N 8/222, СЗАО - Аптека N 9/248, Зеленоградского АО - 10/258.

6. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляет главный невролог Департамента здравоохранения.

7. Московским городским центром рассеянного склероза ГКБ N 11 совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных рассеянным склерозом по административным округам города Москвы и в целом по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально с обязательным осмотром больного в условиях Московского городского центра рассеянного склероза ГКБ N 11.

8. Главный невролог Департамента здравоохранения в срок до 15 числа месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные

аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения больных рассеянным склерозом.

9. ООО "Гмкцрит" ежемесячно представляет главному неврологу Департамента здравоохранения информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения больных рассеянным склерозом.

XI. Обеспечение лекарственными препаратами больных после трансплантации органов и тканей (взрослые).

1. Выписка рецептов по установленной форме на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения больных после трансплантации органов и тканей осуществляется в Московском городском нефрологическом центре ГKB N 52.

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с утвержденным главным нефрологом Департамента здравоохранения регистром больных после трансплантации органов и тканей, с указанием индивидуальных дозировок препаратов и возможностью их изменения по медицинским показаниям, обозначаемым в амбулаторной карте.

3. Выписка рецептов больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения главного нефролога Департамента здравоохранения.

4. Заведующим Московским городским нефрологическим центром ГKB N 52 в установленном порядке фиксируются сведения о количестве выписанного препарата, его наименовании.

5. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке N 9/249 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

6. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляет главный нефролог Департамента здравоохранения.

7. Московским городским нефрологическим центром ГKB N 52 совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных после трансплантации органов и тканей по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально и формируется с учетом выписок из карт (стационарного) амбулаторного больного, содержащих клинико-лабораторные данные, обосновывающие показания к терапии дорогостоящими лекарственными препаратами.

8. Главный нефролог Департамента здравоохранения в срок до 15 числа месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения больных после пересадки органов и тканей.

9. ООО "Гмкцрит" ежемесячно представляет главному нефрологу Департамента здравоохранения информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения больных после пересадки органов и тканей.

XII. Порядок обеспечения дорогостоящими лекарственными препаратами детей после трансплантации органов и тканей

1. Выписка рецептов по установленной форме на дорогостоящие лекарственные препараты для амбулаторного лечения детей после трансплантации органов и тканей осуществляется в консультативно-диагностическом центре Детской городской клинической больницы N 13 им. Н.Ф.Филатова.

2. Выписка рецептов осуществляется индивидуально по медицинским показаниям на курс лечения в соответствии с утвержденным главным детским нефрологом Департамента здравоохранения регистром больных после трансплантации органов и тканей, с указанием индивидуальных дозировок препаратов и возможностью их изменения по медицинским показаниям, обозначаемым в амбулаторной карте.

3. Выписка рецептов больным, не включенным в настоящий регистр, возможна при условии наличия соответствующего заключения главного детского нефролога Департамента здравоохранения.

4. Консультативно-диагностическим центром ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова в установленном порядке фиксируются сведения о количестве выписанного препарата, его наименовании.

5. Обеспечение больных лекарственными средствами по выписанным рецептам осуществляется в аптеке N 1/30 ГУП города Москвы "Столичные аптеки".

6. Контроль за назначением и использованием препаратов осуществляет главный детский нефролог Департамента здравоохранения.

7. Консультативно-диагностическим центром ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова совместно с ООО "Гмкцрит" ведется регистр больных после трансплантации органов и тканей по городу Москве. Регистр пересматривается ежеквартально и формируется с учетом выписок из карт

(стационарного) амбулаторного больного, содержащих клинико-лабораторные данные, обосновывающие показания к терапии дорогостоящими лекарственными препаратами.

8. Главный детский нефролог Департамента здравоохранения ежемесячно в срок до 15 числа месяца, предыдущего отчетному, представляет в управление фармации, ГУП города Москвы "Столичные аптеки" заявку на дорогостоящие лекарственные препараты для лечения детей после трансплантации органов и тканей.

9. ООО "Гмкцрит" ежемесячно представляет главному детскому нефрологу Департамента здравоохранения информацию о регистре больных и расходовании дорогостоящих лекарственных препаратов для лечения больных детей, после трансплантации органов и тканей.

Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения
В.А.ШЕВЧЕНКО

Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения
И.А.ЛЕШКЕВИЧ

Заявка на поставку лекарственных средств,
предназначенных для лечения больных _____
(профиль)

(субъект Российской Федерации)

(за период)

(наименование организации-получателя)

N п/п	Междуна- родное непатенто- ванное на- именование лекар- ственного средства	Форма вы- пуска	Единицы измере- ния	Числен- ность пациен- тов в соответ- ствии с пп. 1 п. 1 ст. 6.2. N 178-ФЗ	Потреб- ность на 6 мес.	Численность граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными средствами на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890	Потреб- ность на 6 месяцев	Итоговая потребность в лекарственных средствах в соответствии с пп. 1 п. 1 ст. 6.2. N 178-ФЗ и Постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 - в упаковках на 6 месяцев (сумма граф 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы

подпись Ф.И.О. М.П.

Главный специалист
Департамента здравоохранения

подпись Ф.И.О.

Руководитель Управления Федеральной
службы по надзору в сфере
здравоохранения и социального
развития по г. Москве и Московской области

подпись

Ф.И.О.

М.П.
